

②

補助金交付申請書の
提出時に必要な書類

(別紙様式1)

番 号
年 月 日

京都府知事 様

開設者(法人)住所

開設者(法人)名

代表者名



平成 年度京都府訪問看護ステーション支援事業(初度備品整備
事業・訪問専用自動車整備事業)補助金交付申請書

上記について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 補助金交付申請額 金 円
- 2 事業所概要(見込み) (別紙1-1)
- 3 補助金所要額調書 初度備品整備事業(別紙1-2)
訪問専用自動車整備事業(別紙1-4)
- 4 対象経費所要額明細書 初度備品整備事業(別紙1-3)
訪問専用自動車整備事業(別紙1-5)
- 5 添付書類
 - (1) 歳入歳出予算書の抄本(備考欄に当該事業分を明記すること。)
 - (2) その他参考となる書類

事業所概要(見込み)

申請(開設)者	フリガナ			
	名称			
	主たる事務所の所在地	(〒 -) 京都府		
	連絡先	電話番号		FAX番号
	法人の種別			
	代表者の職・氏名	職名		氏名
補助を受けようとする事業所	事業所所在地(事業所名)	(〒 -) 京都府		
	同一所在地において行う事業等の種類	事業開始(予定)年月日(※)	指定(許可)年月日(※)	
	訪問看護			
	介護予防訪問看護			
	健康保険法による指定 (みなし事業所の場合は記載不要)			

※4月1日現在の状況を記入すること

以下は、訪問専用自動車整備事業申請者のみ記入

区分		3月末	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	4~3月平均
従事者の職種・員数	保健師															
	助産師															
	看護師															
	准看護師															
	作業療法士															
	理学療法士															
	合計															

A

B

補助要件

$$\boxed{B} - \boxed{A} = \boxed{} \geq 0.5$$

- 注 1 職種別の人数(常勤・非常勤を問わない)を記入すること
 2 各月1日現在の人員を記入すること。(3月末は末日現在)

訪問看護ステーション支援事業補助金所要額調査(初年度備品整備事業)

(補助事業者名:)
(単位:円)

対象経費の 支出予定額(A)	府補助基準額(B)	選定額(C)	補助率	府補助額(D)
	3,000,000		1/2	

注1 (C)欄には、(A)と(B)とを比較して少ない方の額を記入すること。

注2 (D)欄には、(C)に補助率を乗じて得た額を記入すること。

注3 ただし、1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする

訪問看護ステーション支援事業補助金所要額調書(訪問専用自動車整備事業)

(補助事業者名:)
(単位:円)

対象経費の 支出予定額(A)	府補助基準額(B)	選定額(C)	補助率	府補助額(D)
	1,000,000		1/2	

注1 (C)欄には、(A)と(B)とを比較して少ない方の額を記入すること。
 注2 (D)欄には、(C)に補助率を乗じて得た額を記入すること。
 注3 ただし、1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする

対象経費所要額明細書(訪問専用自動車整備事業)

車名	メーカー名	排気量	車種	購入価格 円	補助対象額 (車両本体価格・税抜き) 円	備考

(注) 1. 補助対象額(車両本体価格・税抜き)が、様式1-4の(A)欄と一致すること。
 2. 見積書(写)を添付すること。

平成 年度予算書抄本

(単位:円)

歳入	歳出
<p>現金</p> <p>京都府補助金</p>	<p>設備備品</p> <p style="text-align: center;">内訳</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> { <div style="text-align: center;"> <p>補助対象</p> <p>その他</p> </div> } </div>
計	計

上記のとおり相違ないことを証明します

平成 年 月 日

設置者

代表者

印

<記入例>

平成 24年度予算書抄本

(単位:円)

歳入		歳出	
現金	800,000	設備備品	1,300,000
京都府補助金	500,000		
		内訳	
		補助対象分	1,000,000
		その他	300,000
計	1,300,000	計	1,300,000

上記のとおり相違ないことを証明します

平成 年 月 日

設置者

代表者

印

番 号
年 月 日

京都府知事 様

補助事業者名



平成 年度京都府訪問看護ステーション支援事業（初度備品整備
事業・訪問専用自動車整備事業）補助金の指令前実施届

下記事業について、別記条件を了承の上、指令前に一部実施しますのでお届けします。

1 事業名

平成 年度京都府訪問看護ステーション支援事業（初度備品整備事業・訪問
専用自動車整備事業）補助金

2 事業開始日

平成 年 月 日

3 指令前実施を必要とする理由

事業の趣旨により、平成 年 月 日から事業に着手する必要があるため

別記条件

- 1 本事業については、補助金交付指令を受けるまでの間、事業の趣旨に従い、実施すること。
- 2 補助金交付指令を受けるまでの間において、実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、事業主体が負担するものとする。
- 3 補助金交付指令を受けた補助金が、交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても異議がないこと。

口座振替依頼書

希望金融機関名	預金種別	(預金通帳番号) 口座番号	(フリガナ) 口座名義
銀行 信用金庫 支店 (店番)	普通 当座		()

平成24年度京都府訪問看護ステーション補助金については、上記口座に口座振替により支払い願いたく申し出ます。

平成 年 月 日

〒 所在地

(電話)

名 称

代表者名

印

(やむをえず、口座名義が申出人と異なるときは、下記の委任状に御記入の上、御捺印をお願いします。)

委 任 状

(口座名義人の氏名)

私は、 を代理人と定め、当該補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

平成 年 月 日

(申出人の氏名)

氏 名

印

(口座名義人の住所、氏名、連絡先)

〒 所在地

住 所

氏名 (代表者)

電 話 番 号